MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO 10/633327 APPLICANT(S)			27	FILING DATE		
		FEE	CALCUL	ATION SI	1661			~~~~	(3)				•	
	AS FILED AFTER 1ST AFTER 2N						CLAIMS				1.		k .	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			AMENDMENT		AMENDMENT				ı	<u> </u>			
1	IND	DEP	IND	DEP	#HD	DEP	┨		IND	DEP	IND	DEP	MD.	DEP
2	•	1				 	1	51 52				 	 	 -
3	1				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	1	53		<u> </u>	 	 	 	
4		1			ļ <u>.</u>		1	54					 	 -
5		1				† · · · · ·	1	55	·			 	<u> </u>	
6].	56						
7		1]	57					<u> </u>	
8		!					ļ	58						
9		!						59						
10		- <u> </u> -				 	Į	60				ļ		
11		 				 	1	61			<u> </u>	 		<u> </u>
13		-		 		 	1	62			<u> </u>	 	ļ	
14	•					 	1	63 64				 		
15	1	i -				 	1	65				 		
16		l					1	66				1	 	
17		1						67						
18								68						
19				ļ				69				<u> </u>		
20		<u> </u>				ļ		70			ļ			
21		!!				 		71			·	ļ		
22								72				ļ		
24		i i				· · ·	1	73 74						
25		1					1	75			-			
26							1	76						
27		1]	77						
28								78						
29		<u> </u>	·			ļ	1	79				 		ļ
30		-				-	-	. 80				 		 _
31 32		 					1	81		·		 	 	
33		1		 		!	1	82				 		
34	1	1					1	83 84			l	 	 	
35				1		 	1	85						†·
36							1	86						<u> </u>
37]	87						
38								88						
39					ļ <u>.</u>			89			ļ	ļ	 	
40					ļ	 		90		·	 	 	ļ	ļ
41		 		-		ļ	-	91			 		ļ	
42		-		 		 	1	92	ļ		 	 	 	
43		 		 		 	1	93			 	 	 	
45		 			l		1	95	-		 	 	 	
46		 				 	1	96			i			
47				1			1	97			1	 	1	
48]	98	l]	1		
49]	99			[
50								100						
TOTAL IND.	7	1		1		1		TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL	27	<u>, </u>		<u></u>				TOTAL	4	<u> </u>	-	<u> </u>		<u>, </u>
DEP.	27	Γ	ļ	1	<u>`</u>		1	DEP TOTAL	···	I	ļ			T
CLAIMS	34	1	l	J ·	l	l	1	CLAIMS	I	I	j	1	ŀ	1. 3.4